

Julio E. - Infantes Benayas
N.º Inscripción R. O. A. C. 6.868

ESTEBAN
INFANTES
BENAYAS
JULIO -
03798502Y

Firmado
digitalmente por
ESTEBAN
INFANTES
BENAYAS JULIO -
03798502Y
Fecha: 2026.01.21
11:49:14 +01'00'

**INFORME AUDITOR DE LA
CUENTA JUSTIFICATIVA DE LA
SUBVENCIÓN CON NÚMERO DE
EXPEDIENTE:**

SBPLY/24/270802/000180

INFORME AUDITOR

La Consejería de Bienestar Social ha concedido una subvención a la Entidad FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA, con CIF G45434198 para el desarrollo del proyecto de interés general con cargo a la asignación tributaria del IRPF en el ámbito de Castilla-La Mancha de la convocatoria 2024 "ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL" por un importe de 99.918,24 euros.

Primero.- De acuerdo a los fines previstos en el artículo 74 del Reglamento de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, aprobado mediante Real Decreto 887/2006, de 21 de julio, por remisión del artículo 39.3 del Decreto 21/2008, de 5 de febrero, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo del Texto Refundido de la Ley de Hacienda de Castilla-La Mancha en materia de subvenciones, modificado por el Decreto 49/2018, de 10 de julio, hemos sido designados por la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA para revisar la cuenta justificativa de la subvención otorgada mediante la Resolución con número de expediente SBPLY/24/270802/000180 a la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA cuya finalidad es fomentar la autonomía de las personas con problemas de salud mental en las diferentes esferas de sus vidas y contribuir a su integración socio-comunitaria a través de apoyos y herramientas que promuevan la recuperación y participación en la comunidad.

Una copia de la cuenta justificativa de la subvención sellada por nosotros a efectos de identificación se acompaña como anexo al presente informe. La preparación y presentación de la citada cuenta justificativa es responsabilidad de la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA, concretándose nuestra responsabilidad a la realización del trabajo que se menciona en el apartado segundo de este informe.

Segundo.- El trabajo se ha realizado siguiendo lo dispuesto en las Normas de Actuación indicadas en la Orden de la Consejería de Hacienda de 17 de mayo ORDEN EHA/1434/2007, en las que se fijan los procedimientos que se deben aplicar y el alcance de los mismos, y ha consistido en las comprobaciones que de forma resumida se comentan a continuación:

- Solicitud y análisis de la normativa reguladora, convocatoria y resolución de concesión de la subvención.
- Solicitud de la cuenta justificativa y revisión de sus elementos.
- Revisión de la memoria de actuación y análisis de su contenido.
- Revisión de la memoria económica abarcando la totalidad de los gastos incurridos en la realización de las actividades subvencionadas.
- Solicitud al beneficiario de una declaración relativa a la financiación de la actividad subvencionada con el detalle de otros recursos o subvenciones que hayan financiado la actividad, indicando importe y procedencia.
- Carta de manifestaciones firmada por la persona que suscribe la cuenta justificativa en la que se indique que se ha informado al auditor de todas las circunstancias que puedan afectar a la adecuada percepción, aplicación y justificación de la subvención.

Julio E. - Infantes Benayas

N.º Inscripción R. O. A. C. 6.868

Dado que este trabajo, por su idiosincrasia, no tiene la naturaleza de auditoría de cuentas ni se encuentra sometido a la Ley 19/1988, de Auditoría de Cuentas, no expresamos una opinión de auditoría en los términos previstos en la citada normativa.

Tercero.- La FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA ha puesto a nuestra disposición cuanta información le ha sido requerida para realización de nuestro trabajo con el alcance establecido en el párrafo anterior.

Cuarto- Como resultado del trabajo realizado, les informamos que no hemos observado hechos o circunstancias que pudieran suponer incumplimientos de la normativa aplicable o de las condiciones impuestas a la FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE FAMILIARES Y PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL DE CASTILLA LA MANCHA para la percepción de la subvención.

21 de enero de 2026.

Julio Esteban-Infantes Benayas

AUDITOR

Nº Inscripción R.O.A.C. 6868

Firma del auditor: JULIO ESTEBAN-INFANTES BENAYAS
ROAC 06868



RESUMEN ECONÓMICO

ESTADO DE EJECUCIÓN DE GASTOS DEL PROYECTO EN RELACIÓN AL PRESUPUESTO FINANCIADO, DESGLOSADO POR ORIGEN DE FINANCIACIÓN Y POR CONCEPTOS DE GASTO.

ENTIDAD: FEDERACION SALUD MENTAL CASTILLA-LA MANCHA NIF: G45434198
REPRESENTANTE LEGAL: MARIA DEL CARMEN NAVARRO HONRADO NIF/NIE: 06221673N
DENOMINACIÓN PROYECTO: ACOMPANAMIENTO INTEGRAL
Nº EXPEDIENTE: SBPLY/24/270802/000180

GASTOS	PRESUPUESTO PROYECTO FINANCIADO				JUSTIFICACIÓN GASTOS			
	SUBVENCIÓN JCCM	OTRAS SUBVENCIONES	FINANCIACIÓN PROPIA	COSTE TOTAL	SUBVENCIÓN JCCM	OTRAS SUBVENCIONES	FINANCIACIÓN PROPIA	COSTE TOTAL
a) GASTOS CORRIENTES								
1. PERSONAL	91.918,24 €	10.955,99 €	13.387,71 €	116.261,94 €	91.918,24 €	10.955,99 €	13.387,71 €	116.261,94 €
2. ACTIVIDADES Y FUNCIONAMIENTO				0,00 €	0,00 €			0,00 €
3. SERVICIOS TÉCNICOS Y PROFESIONALES				0,00 €	0,00 €			0,00 €
4. DIETAS, GASTOS DE VIAJE Y DESPLAZAMIENTO		100,00 €	440,00 €	540,00 €	0,00 €	100,00 €	440,00 €	540,00 €
TOTAL GASTOS CORRIENTES	91.918,24 €	11.055,99 €	13.827,71 €	116.801,94 €	91.918,24 €	11.055,99 €	13.827,71 €	116.801,94 €
b) GASTOS DE INVERSIÓN								
1. REFORMA DE INMUEBLES E INFRAESTRUCTURAS				0,00 €	0,00 €			0,00 €
2. EQUIPAMIENTO				0,00 €	0,00 €			0,00 €
TOTAL GASTOS DE INVERSIÓN	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
c) GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN								
GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN	8.000,00 €			8.000,00 €	8.000,00 €			8.000,00 €
TOTAL GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN	8.000,00 €	0,00 €	0,00 €	8.000,00 €	8.000,00 €	0,00 €	0,00 €	8.000,00 €
TOTAL GENERAL	99.918,24 €	11.055,99 €	13.827,71 €	124.801,94 €	99.918,24 €	11.055,99 €	13.827,71 €	124.801,94 €

06221673N
MARIA DEL CARMEN NAVARRO
(R: G45434198)
Firmado digitalmente por 06221673N MARIA DEL CARMEN NAVARRO (R: G45434198)
Fecha: 2026.01.21 10:38:45 +01'00'

Julio Esteban Infantes Benayas
AUTOR
Nº Inscripción R.D.A.C. 6868





CERTIFICADO GASTOS

Convocatoria de subvenciones destinadas a la realización de proyectos de interés general, para atender fines de interés social, con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y del Impuesto sobre Sociedades, en el ámbito de Castilla-La Mancha, según la Orden 137/2023, de 23 de junio, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de estas subvenciones (DOCM núm. 124, de 30/06/2023), y de la Resolución de la Consejería de Bienestar Social, por la que se convocan para el presente ejercicio.

D./D^a. MARIA DEL CARMEN NAVARRO HONRADO con DNI/NIE 06221673N representante legal de la
entidad FEDERACION SALUD MENTAL CASTILLA-LA MANCHA con NIF G45434198, adjudicataria de una
subvención de 99.918,24 € para la ejecución del proyecto denominado ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL
con un coste total de 124.801,94 €

PRESENTA:

 CUENTA JUSTIFICATIVA CON INFORME DE AUDITOR
 CUENTA JUSTIFICATIVA SIMPLIFICADA (subvenciones por importe inferior a 60.000€)

CERTIFICA:

- Que ha ejecutado el proyecto financiado de acuerdo al siguiente detalle económico:

DETALLE	IMPORTE PRESUPUESTO FINANCIADO	IMPORTE JUSTIFICADO
COSTE FINANCIADO POR LA CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL	99.918,24 €	99.918,24 €
COSTE FINANCIADO POR LA ENTIDAD BENEFICIARIA (OTRAS SUBVENCIONES/ FONDOS PROPIOS)	24.883,70 €	24.883,70 €
COSTE TOTAL DEL PROYECTO	124.801,94 €	124.801,94 €

- Que la relación numerada de facturas, recibos y demás documentos justificativos de valor probatorio en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa, que se detallan en los ANEXOS DE RELACIÓN DE GASTOS POR CONCEPTOS, en la que se detallan los gastos imputados a la subvención concedida corresponden a gastos efectivamente realizados y pagados, derivados de la finalidad para la que fue concedida la subvención.

- Que la entidad arriba citada garantiza que dichos documentos originales se encuentran en la siguiente DIRECCIÓN POSTAL: Avda./ Calle:

AVDA RIO BOLADIEZ, 62-A, de la localidad de TOLEDO, de la provincia de TOLEDO y estarán a disposición de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha para cualquier actuación de comprobación e inspección, que la entidad los asume como propios y que no han sido presentados ante otras entidades públicas o privadas como justificantes de ayudas concedidas por las mismas.

- Que el coste total de proyecto se ha ejecutado de acuerdo al presupuesto de la propuesta financiada, según se refleja en el apartado en el RESUMEN ECONÓMICO, en el que se detalla el importe total por conceptos de gastos de gasto y por financiador, en su caso.

Con el fin de justificar la adecuada ejecución del gasto realizado y el fiel cumplimiento de la finalidad para la que fue concedida la subvención, se emite el presente certificado a la fecha de su presentación mediante certificado electrónico.


Julio Esteban Infantes Benayas
AUDITOR
Nº Inscripción F.I.D.A.C. 6868

06221673N
MARIA DEL
CARMEN
NAVARRO (R:
G45434198)
Firmado digitalmente
por 06221673N
MARIA DEL CARMEN
NAVARRO (R:
G45434198)
Fecha: 2026.01.21
09:16:36 +01'00'



CERTIFICADO GASTOS. ENTIDADES EJECUTANTES DEL PROYECTO ⁽¹⁾

Convocatoria de subvenciones destinadas a la realización de proyectos de interés general, para atender fines de interés social, con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y del Impuesto sobre Sociedades, en el ámbito de Castilla-La Mancha, según la Orden 137/2023, de 23 de junio, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de estas subvenciones (DOCM núm. 124, de 30/06/2023), y de la Resolución de la Consejería de Bienestar Social, por la que se convocan para el presente ejercicio.

D./D ^a .	MARIA DEL CARMEN NAVARRO HONRADO	con DNI/N con NIF	06221673N	representante legal de la
entidad	FEDERACION SALUD MENTAL CASTILLA-LA MANCHA		G45434198	adjudicataria de una
subvención de	99.918,24 €	para la ejecución del proyecto denominado	ACOMPANAMIENTO INTEGRAL	
con un coste total de	124.801,94 €			

CERTIFICA:

• En relación a sus entidades asociadas, con las que ha contado para efectuar parte de las actividades del proyecto subvencionado, la financiación se ha ejecutado de acuerdo al siguiente detalle:

ENTIDAD ASOCIADA EJECUTANTE DEL PROYECTO	CIF	IMPORTE ASIGNADO DE LA SUBVENCIÓN / PREVISTO EN EL PROYECTO FINANCIADO	IMPORTE EJECUTADO /JUSTIFICADO
ASOCIACION NUEVA LUZ SALUD MENTAL TARANCON	G16200271	13.500,00 €	13.500,00 €
ASOCIACION SALUD MENTAL VIVIR CUENCA	G16145260	13.500,00 €	13.500,00 €
ASOCIACION TALAVERANA DE AMIGOS, FAMILIARES Y ENFERMOS PSIQUICOS ATAFES	G45231552	13.500,00 €	13.500,00 €
SALUD MENTAL ALMANSA AFAENPAL	G02203842	13.500,00 €	13.500,00 €
ASOCIACION DE FAMILIARES, AMIGOS Y USUARIOS PRO SALUD MENTAL AFAUS	G19137900	13.500,00 €	13.500,00 €
ASOCIACION DE FAMILIARES Y AMIGOS DE PERSONAS CON ENFERMEDAD MENTAL AFAEPS	G02161339	13.500,00 €	13.500,00 €
ASOCIACION SALUD MENTAL CIUDAD REAL APAFES	G13135132	10.918,24 €	10.918,24 €

- Que los gastos efectuados por cada entidad asociada identificada han sido incluidos en los ANEXOS DE RELACIÓN DE GASTOS POR CONCEPTOS y que corresponden a gastos efectivamente realizados y pagados, derivados de la finalidad para la que fue concedida la subvención.
- Que los documentos originales correspondientes a cada entidad arriba citada se conservarán durante cuatro años y estarán a disposición de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha para cualquier actuación de comprobación e inspección, que cada entidad los asume como propios y que no han sido presentados ante otras entidades públicas o privadas como justificantes de ayudas concedidas por las mismas.

Con el fin de justificar la adecuada ejecución del gasto realizado y el fiel cumplimiento de la finalidad para la que fue concedida la subvención, se emite el presente certificado a la fecha de su presentación mediante certificado electrónico.

[1] CUMPLIMENTAR SOLAMENTE EN CASO DE FEDERACIÓN, GORTEDRACIÓN O PERSONA JURÍDICA SIMILAR QUE, DE ACUERDO A LO PREVISTO EN LA PROPUESTA FINANCIADA, HAYA DISTRIBUIDO PARTE DE LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA ENTRE SUS ENTIDADES ASOCIADAS, PARA LA EJECUCIÓN DIRECTA DE ACTIVIDADES.

Julio Esteban Infantes Benayas
 N^o Inscripción R.O.A.C. 6^o68

06221673N MARIA DEL CARMEN NAVARRO (R: G45434198)

Firmado digitalmente por 06221673N MARIA DEL CARMEN NAVARRO (R: G45434198) Fecha: 2026.01.21 10:37:52 +01'00'

ANEXO RELACION DE GASTOS POR CONCEPTOS

A) GASTOS CORRIENTES: 1.PERSONAL 1 (Entre 1 y 15 profesionales)

TOTAL IMPUTADO PERSONAL: 91.918,24 €

Los datos de cada apunte que se refleja en esta relación deben de ser idénticos a los que aparecen en la Nómina; y TC del gasto al que se refieren.

(* Se identificarán ENTIDADES ASOCIADAS CONTRATANTES en caso de Federación, Confederación o persona jurídica similar que, según lo formulado en la propuesta financiada, haya distribuido parte de la subvención concedida entre sus entidades asociadas para la ejecución directa del proyecto y estas hayan realizado gastos de personal con cargo a la subvención.

DATOS PROFESIONAL 1 (P1)											
NOMBRE Y APELLIDOS		RAÚL CANTARERO DE LA OSSA				PERFIL PROFESIONAL			TRABAJADOR SOCIAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación	I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	35	Nº TRIENIOS	7	IMPORTE POR TRIENIO	52,43		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				SALUD MENTAL TARANCÓN NUEVA LUZ							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (5.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P1.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	03/02/2025
P1.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	26/02/2025
P1.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	31/03/2025
P1.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	29/04/2025
P1.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	28/05/2025
P1.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	30/06/2025
P1.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	01/08/2025
P1.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	27/08/2025
P1.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	30/09/2025
P1.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	29/10/2025
P1.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	27/11/2025
P1.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	2.042,20 €	367,01 €	401,38 €	901,34 €	3.711,93 €	1.125,00 €	30,31%	29/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 1: RAÚL CANTARERO DE LA OSSA									13.500,00 €		

DATOS PROFESIONAL 2 (P2)											
NOMBRE Y APELLIDOS		ARÁNZAZU PALOMARES PEÑA				PERFIL PROFESIONAL			TRABAJADORA SOCIAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación	I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	COMPLETA	Nº TRIENIOS	1	IMPORTE POR TRIENIO	31,21		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				SALUD MENTAL CUENCA VIVIR							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (5.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P2.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	1.914,72 €	31,21 €	324,32 €	701,27 €	2.971,52 €	1.125,00 €	37,86%	27/01/2025
P2.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	1.914,72 €	31,21 €	324,32 €	701,27 €	2.971,52 €	1.125,00 €	37,86%	04/03/2025
P2.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	1.914,72 €	31,21 €	324,32 €	701,27 €	2.971,52 €	1.125,00 €	37,86%	28/03/2025
P2.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	1.914,72 €	31,21 €	324,32 €	701,27 €	2.971,52 €	1.125,00 €	37,86%	28/04/2025
P2.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	1.949,30 €	23,93 €	328,87 €	708,84 €	3.010,94 €	1.125,00 €	37,36%	28/05/2025
P2.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	1.943,93 €	31,21 €	329,19 €	711,81 €	3.016,14 €	1.125,00 €	37,30%	27/06/2025
P2.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	1.943,93 €	31,21 €	329,19 €	711,81 €	3.016,14 €	1.125,00 €	37,30%	29/07/2025
P2.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	1.943,93 €	31,21 €	329,19 €	711,81 €	3.016,14 €	1.125,00 €	37,30%	28/08/2025
P2.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	1.943,93 €	31,21 €	329,19 €	711,81 €	3.016,14 €	1.125,00 €	37,30%	29/09/2025
P2.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	1.879,14 €	30,17 €	318,22 €	688,08 €	2.915,61 €	1.125,00 €	38,59%	28/10/2025
P2.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	1.943,93 €	31,21 €	329,19 €	711,81 €	3.016,14 €	1.125,00 €	37,30%	27/11/2025
P2.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	1.943,93 €	31,21 €	329,19 €	711,81 €	3.016,14 €	1.125,00 €	37,30%	22/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 2: ARÁNZAZU PALOMARES PEÑA									13.500,00 €		

DATOS PROFESIONAL 3 (P3)											
NOMBRE Y APELLIDOS		CELIA NUÑEZ BRAVO				PERFIL PROFESIONAL			TRABAJADORA SOCIAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación	I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	COMPLETA	Nº TRIENIOS	0	IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				ATAPES SALUD MENTAL TALAVERA							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (5.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P3.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	1.982,81 €		330,47 €	741,87 €	3.055,15 €	483,33 €	15,82%	28/01/2025
P3.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	1.982,81 €		330,47 €	741,87 €	3.055,15 €	483,33 €	15,82%	28/02/2025
P3.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	2.160,98 €		340,37 €	802,18 €	3.303,53 €	483,33 €	14,63%	31/03/2025
P3.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	29/04/2025
P3.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	28/05/2025
P3.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	27/06/2025
P3.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	28/07/2025
P3.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	28/08/2025
P3.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	29/09/2025
P3.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	28/10/2025
P3.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	2.042,20 €		340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,33 €	15,36%	27/11/2025

AUTORIZADO
Nº Inscripción F.C.A.C. 6868



P3.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	2.042,20 €	340,37 €	764,10 €	3.146,67 €	483,35 €	15,36%	29/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 3: CELIA NUÑEZ BRAVO								5.800,00 €		

06221673N
MARIA DEL
CARMEN
NAVARRO (R:
G45434198)

Firmado digitalmente por
06221673N MARIA
DEL CARMEN
NAVARRO (R:
G45434198)
Fecha: 2026.01.21
09:17:37 +01'00'

Julio Esteban Infantes Benayas
AGENCIADOR
Nº Inscripción F.O.A.D. 6868

DATOS PROFESIONAL 4 (P4)											
NOMBRE Y APELLIDOS		MARTA MARÍA SÁNCHEZ GARCÍA				PERFIL PROFESIONAL			TERAPEUTA OCUPACIONAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación	I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	35	Nº TRIENIOS	1	IMPORTE POR TRIENIO	43,05		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				SALUD MENTAL ALMANSA AFAENPAL							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P4.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	10/04/2025
P4.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	02/05/2025
P4.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	27/05/2025
P4.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	04/06/2025
P4.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	30/06/2025
P4.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	30/07/2025
P4.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	04/09/2025
P4.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	01/10/2025
P4.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	01/10/2025
P4.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	01/12/2025
P4.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	05/12/2025
P4.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	2.042,20 €	43,05 €	340,36 €	777,88 €	3.203,49 €	1.125,00 €	35,12%	22/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 4: MARTA MARÍA SÁNCHEZ GARCÍA									13.500,00 €		

DATOS PROFESIONAL 5 (P5)											
NOMBRE Y APELLIDOS		JIMENA CALVO SUSILLA				PERFIL PROFESIONAL			TERAPEUTA OCUPACIONAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación	T	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	35	Nº TRIENIOS	0	IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				AFAUS PRO SALUD MENTAL GUADALAJARA							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
PS.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	1.379,88 €		229,98 €	518,70 €	2.128,56 €	1.125,00 €	52,85%	28/03/2025
PS.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	1.479,08 €		229,98 €	550,66 €	2.259,72 €	1.125,00 €	49,78%	16/04/2025
PS.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	1.474,88 €		229,98 €	549,31 €	2.254,17 €	1.125,00 €	49,91%	30/05/2025
PS.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	1.474,88 €		229,98 €	549,31 €	2.254,17 €	1.125,00 €	49,93%	30/06/2025
PS.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	1.614,49 €		252,98 €	601,66 €	2.469,13 €	1.125,00 €	45,56%	11/07/2025
PS.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	2.172,46 €		252,98 €	916,68 €	3.342,12 €	1.125,00 €	33,66%	25/09/2025
PS.7		COSTE SALARIAL JULIO					0,00 €	0,00 €		#DIV/0!	
PS.8		COSTE SALARIAL AGOSTO					0,00 €	0,00 €		#DIV/0!	
PS.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE					0,00 €	0,00 €		#DIV/0!	
PS.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE					0,00 €	0,00 €		#DIV/0!	
PS.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE					0,00 €	0,00 €		#DIV/0!	
PS.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE					0,00 €	0,00 €		#DIV/0!	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 5: JIMENA CALVO SUSILLA									6.750,00 €		

DATOS PROFESIONAL 6 (P6)											
NOMBRE Y APELLIDOS		PALOMA MARÍA BRAGA DA SILVA FONTANILLA				PERFIL PROFESIONAL			TERAPEUTA OCUPACIONAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación	T	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	35	Nº TRIENIOS	0	IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				AFAUS PRO SALUD MENTAL GUADALAJARA							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P6.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/0!	
P6.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/0!	
P6.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/0!	
P6.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/0!	
P6.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/0!	
P6.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/0!	
P6.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	1.416,67 €		244,54 €	535,25 €	2.196,46 €	1.125,00 €	51,22%	28/08/2025
P6.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	1.643,66 €		252,98 €	611,10 €	2.507,74 €	1.125,00 €	44,86%	18/09/2025
P6.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	1.643,66 €		252,98 €	611,10 €	2.507,74 €	1.125,00 €	44,86%	03/11/2025
P6.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	1.430,57 €		227,68 €	534,29 €	2.192,54 €	1.125,00 €	51,31%	01/12/2025
P6.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	1.517,86 €		252,98 €	570,58 €	2.341,42 €	1.125,00 €	48,05%	30/12/2025
P6.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	10	695,95 €		84,37 €	368,31 €	1.148,58 €	360,00 €	31,34%	30/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 6: PALOMA MARÍA BRAGA DA SILVA FONTANILLA									5.985,00 €		

Julio Esteban Fontanas Borroya
AVALUADOR
Nº Inscripción A.F.C. 6868

DATOS PROFESIONAL 7 (P7)											
NOMBRE Y APELLIDOS		LETICIA IRUELA LOZANO				PERFIL PROFESIONAL			TERAPEUTA OCUPACIONAL		
GRUPO PROFESIONAL	II	Tipo Contratación		T	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO		35	Nº TRIENIOS	0	IMPORTE POR TRIENIO	
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				AFAUS PRO SALUD MENTAL GUADALAJARA							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (5 Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P7.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/DI	
P7.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/DI	
P7.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/DI	
P7.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/DI	
P7.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/DI	
P7.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/DI	
P7.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/DI	
P7.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/DI	
P7.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/DI	
P7.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/DI	
P7.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/DI	
P7.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	21	1.062,50 €		177,08 €	399,41 €	1.638,99 €	765,00 €	46,68%	12/01/2026
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 7: LETICIA IRUELA LOZANO									765,00 €		

DATOS PROFESIONAL 8 (P8)											
NOMBRE Y APELLIDOS		PAULINO CUESTA GÓMEZ				PERFIL PROFESIONAL			MONITOR		
GRUPO PROFESIONAL	IV	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO		28	Nº TRIENIOS	6	IMPORTE POR TRIENIO 23,936	
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				AFAEPS ALBACETE							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (5 Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P8.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	31/01/2025
P8.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	03/03/2025
P8.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	31/03/2025
P8.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	30/04/2025
P8.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	30/05/2025
P8.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	02/07/2025
P8.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	31/07/2025
P8.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	29/08/2025
P8.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	02/10/2025
P8.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	30/10/2025
P8.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	28/11/2025
P8.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	1.194,15 €	161,62 €	225,96 €	507,26 €	2.088,99 €	1.125,00 €	53,85%	30/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 8: PAULINO CUESTA GÓMEZ									13.500,00 €		

DATOS PROFESIONAL 9 (P9)											
NOMBRE Y APELLIDOS		NOELIA PÉREZ OLMEDO				PERFIL PROFESIONAL			EDUCADORA / MONITORA		
GRUPO PROFESIONAL	IV	Tipo Contratación		I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO		24	Nº TRIENIOS	0	IMPORTE POR TRIENIO	
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				ATAFES SALUD MENTAL TALAVERA							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (5 Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P9.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	946,76 €		157,79 €	354,23 €	1.458,78 €	641,67 €	43,99%	28/01/2025
P9.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	946,76 €		157,79 €	354,23 €	1.458,78 €	641,67 €	43,99%	28/02/2025
P9.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	1.031,84 €		162,52 €	383,03 €	1.577,39 €	641,67 €	40,68%	31/03/2025
P9.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	975,12 €		162,52 €	364,83 €	1.502,47 €	641,67 €	42,71%	29/04/2025
P9.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	978,18 €		135,43 €	376,80 €	1.490,41 €	641,67 €	43,05%	28/05/2025
P9.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	1.167,11 €		151,69 €	447,21 €	1.766,01 €	641,67 €	36,33%	27/06/2025
P9.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/DI	
P9.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/DI	
P9.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/DI	
P9.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/DI	
P9.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/DI	
P9.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		#DIV/DI	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 9: NOELIA PÉREZ OLMEDO									3.850,02 €		

Julio Esteban Talavera Domercq
Nº inscripción F.O.A.C. 6868

DATOS PROFESIONAL 10 (P10)											
NOMBRE Y APELLIDOS		NOELIA PEREZ OLMEDO				PERFIL PROFESIONAL			EDUCADORA / MONITORA		
GRUPO PROFESIONAL	IV	Tipo Contratación	I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	24	Nº TRIENIOS	1	IMPORTE POR TRIENIO	23,62		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				ATAFES SALUD MENTAL TALAVERA							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complém. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P10.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P10.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P10.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P10.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P10.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P10.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P10.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	975,12 €	23,62 €	166,46 €	373,68 €	1.538,88 €	641,67 €	41,70%	28/07/2025
P10.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	975,12 €	23,62 €	166,46 €	373,68 €	1.538,88 €	641,67 €	41,70%	28/08/2025
P10.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	975,12 €	23,62 €	166,46 €	373,68 €	1.538,88 €	641,67 €	41,70%	29/09/2025
P10.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	975,12 €	23,62 €	166,46 €	373,68 €	1.538,88 €	641,67 €	41,70%	28/10/2025
P10.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	975,12 €	23,62 €	166,46 €	373,68 €	1.538,88 €	641,65 €	41,70%	27/11/2025
P10.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	975,12 €	23,62 €	166,46 €	373,68 €	1.538,88 €	641,65 €	41,70%	29/12/2025
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 10: NOELIA PEREZ OLMEDO									3.849,98 €		

DATOS PROFESIONAL 11 (P11)											
NOMBRE Y APELLIDOS		LAURA MARÍA CIFUENTES VELEZ				PERFIL PROFESIONAL			MONITORA		
GRUPO PROFESIONAL	V	Tipo Contratación	I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	15	Nº TRIENIOS	4	IMPORTE POR TRIENIO	14,33		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				SALUD MENTAL CIUDAD REAL APAFES							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complém. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P11.1	31/01/2025	COSTE SALARIAL ENERO	30	591,73 €	57,32 €	108,18 €	243,97 €	1.001,20 €	899,92 €	89,88%	14/03/2025
P11.2	28/02/2025	COSTE SALARIAL FEBRERO	30	591,73 €	57,32 €	108,18 €	243,97 €	1.001,20 €	899,92 €	89,88%	01/04/2025
P11.3	31/03/2025	COSTE SALARIAL MARZO	30	591,73 €	57,32 €	108,18 €	243,97 €	1.001,20 €	899,92 €	89,88%	02/05/2025
P11.4	30/04/2025	COSTE SALARIAL ABRIL	30	591,73 €	57,32 €	108,18 €	243,97 €	1.001,20 €	899,92 €	89,88%	02/05/2025
P11.5	31/05/2025	COSTE SALARIAL MAYO	30	591,73 €	57,32 €	108,18 €	243,97 €	1.001,20 €	899,93 €	89,89%	30/05/2025
P11.6	30/06/2025	COSTE SALARIAL JUNIO	30	591,73 €	57,32 €	108,18 €	243,97 €	1.001,20 €	899,93 €	89,89%	30/06/2025
P11.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		# DIV/0	
P11.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		# DIV/0	
P11.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P11.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		# DIV/0	
P11.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
P11.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		# DIV/0	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 11: LAURA MARÍA CIFUENTES VELEZ									5.399,54 €		

DATOS PROFESIONAL 12 (P12)											
NOMBRE Y APELLIDOS		MARÍA TERESA PAREJA PRADO				PERFIL PROFESIONAL			MONITORA		
GRUPO PROFESIONAL	V	Tipo Contratación	I	Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO	15	Nº TRIENIOS	6	IMPORTE POR TRIENIO	14,33		
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)				SALUD MENTAL CIUDAD REAL APAFES							
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complém. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P12.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		# DIV/0	
P12.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		# DIV/0	
P12.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		# DIV/0	
P12.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		# DIV/0	
P12.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		# DIV/0	
P12.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		# DIV/0	
P12.7	31/07/2025	COSTE SALARIAL JULIO	30	591,73 €	71,65 €	110,56 €	249,37 €	1.023,31 €	919,78 €	89,88%	31/07/2025
P12.8	31/08/2025	COSTE SALARIAL AGOSTO	30	591,73 €	71,65 €	110,56 €	249,37 €	1.023,31 €	919,78 €	89,88%	30/09/2025
P12.9	30/09/2025	COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE	30	591,73 €	71,65 €	110,56 €	249,37 €	1.023,31 €	919,78 €	89,88%	30/09/2025
P12.10	31/10/2025	COSTE SALARIAL OCTUBRE	30	591,73 €	71,65 €	110,56 €	249,37 €	1.023,31 €	919,78 €	89,88%	30/10/2025
P12.11	30/11/2025	COSTE SALARIAL NOVIEMBRE	30	591,73 €	71,65 €	110,56 €	249,37 €	1.023,31 €	919,79 €	89,88%	28/11/2025
P12.12	31/12/2025	COSTE SALARIAL DICIEMBRE	30	591,73 €	71,65 €	110,56 €	249,37 €	1.023,31 €	919,79 €	89,88%	30/12/2025



TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 12: MARÍA TERESA PAREJA PRADO	5.518,70 €
--	------------

Julio Esteban-Infantes Benayas
AUDITOR
Nº Inscripción R.O.A.C. 6868

DATOS PROFESIONAL 13 (P13)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P13.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/0!	
P13.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/0!	
P13.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/0!	
P13.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/0!	
P13.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/0!	
P13.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/0!	
P13.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/0!	
P13.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/0!	
P13.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P13.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P13.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P13.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 13: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 14 (P14)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P14.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/0!	
P14.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/0!	
P14.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/0!	
P14.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/0!	
P14.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/0!	
P14.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/0!	
P14.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/0!	
P14.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/0!	
P14.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P14.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P14.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P14.12		COSTE SALARIAL DICIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 14: 0									0,00 €		

DATOS PROFESIONAL 15 (P15)											
NOMBRE Y APELLIDOS			PERFIL PROFESIONAL								
GRUPO PROFESIONAL	Tipo Contratación		Nº HORAS/SEMANA DEL CONTRATO			Nº TRIENIOS		IMPORTE POR TRIENIO			
ENTIDAD ASOCIADA CONTRATANTE (*)											
Nº	FECHA	CONCEPTO	DÍAS DE CONTRATACIÓN AL MES	IMPORTE RETRIBUCIÓN BÁSICA (S.Base + Complem. sin antigüedad)	IMPORTE TOTAL TRIENIOS	IMPORTE PRORRATA PAGAS	IMPORTE SEGURIDAD SOCIAL	IMPORTE TOTAL	IMPORTE IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	% IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN	FECHA PAGO
P15.1		COSTE SALARIAL ENERO						0,00 €		#DIV/0!	
P15.2		COSTE SALARIAL FEBRERO						0,00 €		#DIV/0!	
P15.3		COSTE SALARIAL MARZO						0,00 €		#DIV/0!	
P15.4		COSTE SALARIAL ABRIL						0,00 €		#DIV/0!	
P15.5		COSTE SALARIAL MAYO						0,00 €		#DIV/0!	
P15.6		COSTE SALARIAL JUNIO						0,00 €		#DIV/0!	
P15.7		COSTE SALARIAL JULIO						0,00 €		#DIV/0!	
P15.8		COSTE SALARIAL AGOSTO						0,00 €		#DIV/0!	
P15.9		COSTE SALARIAL SEPTIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P15.10		COSTE SALARIAL OCTUBRE						0,00 €		#DIV/0!	
P15.11		COSTE SALARIAL NOVIEMBRE						0,00 €		#DIV/0!	

Julio Esteban...
Nº Inscri: ...



Castilla-La Mancha

CONSEJERÍA DE BIENESTAR SOCIAL
Viceconsejería de Servicios y Prestaciones Sociales
Convocatoria subvenciones IRPF e Impuesto sobre Sociedades

P15.12	COSTE SALARIAL DICIEMBRE					0,00 €		#DIV/0!		
TOTAL IMPUTADO A LA SUBVENCIÓN DEL PROFESIONAL 15: 0							0,00 €			

Julio Esteban Infantes Benayas
AUTOR
Nº Inscripción R.O.A.C. 6868



CERTIFICACIÓN SOBRE LA APLICACIÓN DE GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN ⁽¹⁾

Convocatoria de subvenciones destinadas a la realización de proyectos de interés general, para atender fines de interés social, con cargo a la asignación tributaria del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas y del Impuesto sobre Sociedades, en el ámbito de Castilla-La Mancha, según la Orden 137/2023, de 23 de junio, de la Consejería de Bienestar Social, por la que se establecen las bases reguladoras de estas subvenciones (DOCM núm. 124, de 30/06/2023), y de la Resolución de la Consejería de Bienestar Social, por la que se convocan para el presente ejercicio.

D./D ^{ña} .	MARIA DEL CARMEN NAVARRO HONRADO	con DNI/NIE	06221673N	representante legal de la
entidad	FEDERACION SALUD MENTAL CASTILLA-LA MANCHA	con NIF	G45434198	, adjudicataria de una
subvención de	99.918,24 €	para la ejecución del proyecto denominado	ACOMPANAMIENTO INTEGRAL	

en Castilla-La Mancha.

CERTIFICA:

- Que el total de los gastos efectuados con cargo a la subvención de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, aplicables a gastos de gestión y administración del citado proyecto, ha ascendido a un total de 8.000,00 € ⁽²⁾
- Que, de acuerdo a lo establecido en las bases reguladoras, estos gastos no superan el 9% del total de la financiación recibida con cargo a la convocatoria para la ejecución del proyecto, que se corresponde con el siguiente importe: 8.992,64 €
- Que los gastos imputados corresponden a costes de funcionamiento regular de esta entidad, y han sido necesarios para la ejecución del proyecto subvencionado, no habiéndose imputado a ninguna otra ayuda o subvención.

Con el fin de justificar la adecuada ejecución del gasto realizado y el fiel cumplimiento de la finalidad para la que fue concedida la subvención, se emite el presente certificado a la fecha de su presentación mediante certificado electrónico.

(1) CUMPLIMENTAR SOLO EN CASO DE QUE SE JUSTIFIQUEN GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN CON CARGO A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA Y DE ACUERDO AL PRESUPUESTO DE LA PROPUESTA DE REFORMULACIÓN FINANCIADA.

(2) IMPORTE DE GASTOS DE GESTIÓN Y ADMINISTRACIÓN CON CARGO A LA SUBVENCIÓN CONCEDIDA.

Julio Esteban Infantes Benayas
AUDITOR
Nº Inscripción F. O. A. C. 6868

06221673N
MARIA DEL
CARMEN
NAVARRO (R:
G45434198)
Firmado digitalmente por 06221673N MARIA DEL CARMEN NAVARRO (R: G45434198) Fecha: 2026.01.21 09:17:07 +01'00'